

敬啟者：

主內平安！

感謝 貴堂會/機構多年來對播道醫院的支持與代禱。播道醫院為使教牧同工及家屬們可便捷地使用本院醫療優惠服務，特別簡化醫療優惠計劃之使用程序。

簡化 Evangel Care Club 醫療優惠計劃之使用程序

由即日起，已有 Evangel Care Club 教會同工及家屬醫療優惠計劃會籍之人士，於本院登記及結帳時，**不需再出示實體優惠証**，本院之收費系統將自動識別持有效會籍之同工及家屬，直接給予折扣優惠。所有新申請者及續期申請者，本院亦不再發出實體優惠証，**改以電郵通知申請人**有關申請獲批之情況。成功申請之受惠人士只需出示香港身份證明文件，即可享有優惠。

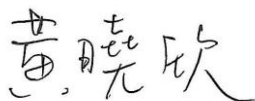
會籍申請及續期安排

成為 Evangel Care Club 會員，可享一連串之醫療優惠，包括門診、住院、磁力共振掃描、電腦掃描、正電子掃描、牙科、物理治療、心理輔導服務等，更可享指定體檢計劃優惠。入會年費為每位港幣五十元，會籍由簽發日起計一年內有效。隨函附上 Evangel Care Club 之【優惠內容】及【優惠計劃申請表】，請將已填妥及蓋印之申請表連同申請總人數之年費支票，郵寄至播道醫院企業傳訊及業務推廣部。

如有查詢，歡迎與本人或企業傳訊及業務推廣部張先生（電話：2751 1978）聯絡。

此致

堂會／機構負責人



黃曉欣

企業傳訊及業務推廣經理

二零二三年一月

Encl.
EW/ew

Evangel Care Club 教會 / 機構同工及家屬醫療優惠計劃

設立目的

播道醫院向來著重提供配合社區需要的醫療服務，故此，本院特別為基督教教會全職或半職的受薪同工、其直系親屬、指定退休同工及其親屬，提供多項醫療優惠。

醫療優惠對象及受惠人士

- 基督教教會機構之全職或半職的受薪教牧同工(如：牧師、傳道人、神學院講師)，可申請成為 Class C 會員。
- 基督教教會/機構之全職或半職的受薪同工(非教牧)，可申請成為 Class A 會員。
- 上述會員之直系親屬(包括：配偶、父母及年齡未滿十九歲的子女)，可申請為 Class A 會員。
- 於基督教教會/機構全職受薪服務滿十年，並於年齡滿六十歲後退休的人士，可申請成為 Class C 會員；其直系親屬(包括配偶、父母及年齡未滿十九歲的子女)，可申請成為 Class A 會員。

會籍有效期

此計劃合資格人士所持之醫療優惠資格，為由簽發日起計一年內有效。

申請方法

申請表格經堂主任覆核、簽署並蓋章後。申請單位須將正本郵寄至本院企業傳訊及業務推廣部(下稱「企業傳訊部」)。收妥全部所需文件後，批核結果會於 3 個工作天內，透過電郵通知有關堂會。

使用流程

成功申請之人士，於登記及繳費時不需出示醫療優惠卡。收費系統將識別其所屬優惠組別，直接扣減其須繳付金額。

會籍年費

每位申請人年費為港幣 50 元。

Evangel Care Club 教會 / 機構同工及家屬醫療優惠計劃

優惠項目		醫療優惠對象
		Class C / A / P
1	門診服務 包括：全科及專科醫生診金、各項治療程序、超聲波掃描、X光服務、院內化驗 不包括：身體檢查計劃、醫療報告、保險單、對外轉介及個別指定服務* 查詢 / 預約：2711 5222 (門診部)	八折
	門診藥物 不包括：預防性注射、特別藥物 查詢 / 預約：2711 5222 (門診部)	八折
2	住院服務 (首 28 天 / 每宗傷病) 包括：病房收費、手術費用、全科及專科醫生診金、各項治療程序、超聲波掃描、X光服務、院內化驗及藥物 (不包括：預防性注射、特別藥物) 不包括：套餐服務、個別手術服務、本院代收之私家醫生費、私家醫生麻醉費、其他有關私家醫生之費用、本院轉介病人出外之服務費用及個別指定服務* 查詢 / 預約：2760 3412 (入院部)	九折
3	電腦掃描、磁力共振掃描及正電子掃描 (門診 / 住院) 查詢 / 預約：2760 3415 (放射診斷部)	九折
4	中醫門診服務 查詢 / 預約：2762 2218 (中醫診所)	九折
5	牙科服務 (門診及特別治療) 查詢 / 預約：2760 3448 (牙科部)	九折
6	物理治療服務 查詢 / 預約：2760 3444 (物理治療部)	九折
7	心理輔導服務 查詢 / 預約：2176 0222 (心理評測及輔導中心)	九折

*** 不包括之個別指定服務為：**

院內病理化驗、子宮頸細胞抹片檢驗、院外化驗、營養師服務、傷口護理專業護士服務、醫療產品及運動用品 (指定項目除外) 及睡眠窒息測試套餐。

條款及細則

- 計劃只適用於由本院提供之服務、藥物及其他醫療物品；不適用於院外服務。
- 合資格長者可使用其「醫療券」支付合資格服務費用 (須受「醫療券」之條款及細則約束)
- 有關人士如由非駐院醫生主診，其醫生費須以現金或易辦事支付；其餘賬項可選擇以本院提供的付款方式 (現金、易辦事、Visa 咭、Master 咭、銀聯咭、八達通、支付寶或微信支付) 結賬。
- 各項優惠詳情及服務時間地點，可參照上表與本院職員聯絡。
- 計劃不可與本院其他優惠同時使用。
- 以上優惠折扣如有更改，恕不另行通知。

勵志精英體檢計劃 (PE251)

檢 查 項 目	內 容	PE251
全科醫生評估及跟進	全科醫生健康評估 血壓、心肺及腹部觸診 (女士包括乳房觸診) 全科醫生覆診跟進	✓ ✓ ✓
體重及脂肪評估	高度及體重 體重指標 電子脂肪測試	✓ ✓ ✓
基礎視力檢查	基礎視力檢查 (門診) 青光眼眼壓	✓ ✓
心臟檢查	心電圖	✓
肺部檢查	肺部 X 光	✓
腎功能測試	尿素 肌酸酐 鈉 鉀	✓ ✓ ✓ ✓
肝功能測試	鹼性磷酸酶 丙種谷氨轉胺酶 谷丙轉胺酶 總膽紅素 總蛋白 白蛋白	✓ ✓ ✓ ✓ ✓ ✓
血脂肪測試	總膽固醇 高密度膽固醇 低密度膽固醇 三酸甘油脂	✓ ✓ ✓ ✓
血液細胞化驗	全血色計	✓
糖尿病檢查	禁食血糖	✓
痛風症檢查	尿酸	✓
糞便化驗	糞便隱血	✓
尿液檢查	尿液常規分析	✓
身體檢查報告		✓

原價：港幣 2,210 元
Care Club 教牧同工及家屬可享優惠價：港幣 1,989 元

優惠期：2023 年 1 月 4 日 (星期三) 至 2023 年 12 月 30 日 (星期六)

注意事項：

- 如欲查詢或預約，歡迎致電本院 (電話：2711 5222)。
- 服務時間：
 - 【星期一至五】 上午8時30分 至 下午4時30分
 - 【星期六】 上午8時30分 至 中午1時
- 參加者請帶同身份證明文件，於預約時間 15 分鐘前，到達本院地下接待處報到。
- 此優惠不能與其他優惠同時使用
- 條款如有更改，恕不另外通知。

申請人姓名 : _____ 電話 : _____

個人通訊地址 : _____

電郵 : _____

如不願意透過電郵 / 電話短訊 / WhatsApp 收取醫院最新講座資訊及推廣優惠，請在★一欄內空格☑。

所屬教會/機構 : _____ 申請人職位 : _____

- 基督教教會/機構之全職或半職的受薪教牧同工(如: 牧師、傳道人、神學院講師)，可申請成為 Class C 會員。
- 基督教教會/機構之全職或半職的受薪同工(非教牧) 可申請成為 Class A 會員。
- 現有 Care Club 會員之直系親屬(包括配偶、父母及年齡未滿十九歲的子女)，可申請成為 Class A 會員。
- 於基督教教會/機構全職受薪服務滿十年，並於年齡滿六十歲後退休的人士，可申請成為 Evangel Care Club Class C 會員；其直系親屬(包括配偶、父母及年齡未滿十九歲的子女)，可申請成為 Evangel Care Club Class A 會員。

身份	申請類別	姓名 (請以正楷填寫)	性別	身份証號碼	聯絡電話	出生日期 (日/月/年)	與主申請人之關係	電郵地址 ◆必須填寫◆	★
<input type="checkbox"/> 主申請人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
<input type="checkbox"/> 主申請人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
<input type="checkbox"/> 主申請人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
<input type="checkbox"/> 主申請人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
<input type="checkbox"/> 主申請人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						
<input type="checkbox"/> 主申請人 <input type="checkbox"/> 家屬	<input type="checkbox"/> 新申請 <input type="checkbox"/> 續會	中: 英:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						

注意事項

申請人簽署 : _____

申請日期 : _____

教會/機構蓋章 : _____

1. 年費為每位港幣\$50。會籍由生效日起計一年內有效。
2. 申請表必須有教會或機構蓋章。
3. 請將申請表連同申請者總人數之年費支票
(抬頭「播道醫院」或「Evangel Hospital」)，
寄回播道醫院企業傳訊及業務推廣部。
4. 如對本申請有任何爭議，播道醫院保留最終決定權。
5. 優惠條款如有更改，恕不另行通知。